



Ayuntamiento de Espinosa de los Monteros

INSCRIPCIÓN CONCURSO DE CARROZAS 2025

Inscripción Nº

Nombre de la peña, grupo o asociación

Carroza pequeña Carroza grande

Título de la carroza

REPRESENTANTE DE LA CARROZA

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Domicilio a efecto de notificaciones

D.N.I.

Teléfono

Email

Indique si necesita local para realizar la carroza

Si No

Fdo. _____

En _____ a ____ de _____ del 2025